

「法律・税務・会計」無料相談サービス

F A X 申込用紙

富山県大連事務所 行

F A X : (0 4 1 1) 8 3 6 8 - 2 9 1 9

下記のとおり無料相談サービスを希望します。

会社名	
担当者名	
連絡先	TEL: FAX:
相談の種類	○をつけて下さい。 ・ 法律 ・ 税務・会計
相談内容	100字以内で要点を簡潔に記入して下さい。

F A X を受領後、富山県大連事務所から専門家に連絡し、その上で相談者にご連絡します。